**FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DE PAGAMENTO**

No sentido de estarmos aderente ao Art. 6° da Instrução de Serviço 07/2016 *“ Caso o fornecedor não informe o número do empenho na nota fiscal, caberá ao responsável pelo ateste anexar a nota de empenho ou informar seu número a nota a ser atestada”*. Após verificação e atesto, segue para liquidação e pagamento, o documento abaixo relacionado:

**1- DADOS DO RECEPTOR**

**À Coordenação de Contabilidade - CoCont**

**2- DADOS DO EMISSOR DO FORMULÁRIO**

|  |
| --- |
| **Nome** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Setor** |
|  |

**3- DADOS DO EMPENHO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nota de Empenho** | **Fornecedor** | **Nota Fiscal/Fatura** | **Mês de Referência** | **Data de Vencimento** | **Valor – R$** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBS.:** |

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo / Matrícula SIAPE